



Érythème polymorphe

🕒 paru le 16/09/2020 • adapté au contexte belge francophone • dernière adaptation de contenu le 03/11/2021

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

De quoi s'agit-il ?

L'érythème polymorphe est une réaction de la peau à un facteur déclenchant.

Le mot érythème vient du mot grec eruthéma qui veut dire rougeur de la peau. Polymorphe veut dire que l'éruption peut prendre différentes formes.

Le facteur déclenchant est généralement une infection par le virus [Herpes simplex \(responsable des boutons de fièvre\)](#) ou la bactérie [Mycoplasma \(qui peut provoquer une infection des voies respiratoires\)](#). D'autres causes existent, le plus souvent d'autres infections virales ou bactériennes, ou des médicaments. Parfois, le facteur déclenchant est inconnu.

Chez qui rencontre-t-on un érythème polymorphe ?

L'érythème polymorphe touche le plus souvent les jeunes adultes.

Comment reconnaître un érythème polymorphe ?

L'érythème polymorphe se présente sous la forme de taches rouges sur la peau. Les taches ressemblent à une cible ou cocarde : un centre rouge foncé ou violet, avec éventuellement une petite cloque au milieu, entouré d'un anneau légèrement surélevé de couleur plus claire, et bien délimité par un bord rouge.

Les taches se développent en quelques jours et ne se déplacent pas. Elles apparaissent sur le corps de manière symétrique. Elles disparaissent toute seules après quelques semaines.

Le plus souvent, il n'y a pas d'autres symptômes. Parfois, les taches causent une sensation de douleur, de brûlure ou de démangeaisons.

Il existe deux formes d'érythème polymorphe : la forme mineure et la forme majeure.

- Forme mineure : les taches mesurent 1 à 2 cm de diamètre, elles apparaissent principalement sur la peau des membres et du visage. Les muqueuses sont peu touchées.
- Forme majeure : les taches sont plus grandes, elles apparaissent sur la peau et sur les muqueuses, par exemple dans la bouche.

Comment votre médecin pose-t-il le diagnostic d'érythème polymorphe ?

Pour poser le diagnostic, votre médecin observe les taches sur votre peau. L'aspect en 'cible' ou en 'cocarde' est caractéristique (voir plus haut).

Votre médecin recherche s'il y a des lésions sur les muqueuses.

Votre médecin cherchera le facteur déclenchant éventuel, par exemple, une infection ou un médicaments.

Grâce à cette démarche, votre médecin peut poser le diagnostic d'érythème polymorphe, bénin, et faire la différence avec d'autres réactions cutanées graves comme le syndrome de Stevens-Johnson ou la nécrolyse épidermique toxique.

Le syndrome de Stevens-Johnson et la nécrolyse épidermique toxique surviennent en réaction à certains médicaments (anti-inflammatoires, antibiotiques et médicaments contre l'épilepsie).

- Le syndrome de Stevens-Johnson se caractérise par des taches bleues avec des cloques sur la peau et sur les muqueuses, qui se limitent généralement à 10 % de la superficie totale de la peau ; au final, la peau se détache au niveau des lésions.
- La nécrolyse épidermique toxique, qui est une maladie rare, se caractérise par une éruption cutanée plus étendue et la peau se détache sur plus de 30 % de la surface corporelle totale. Là aussi, les muqueuses sont atteintes, avec de grandes lésions qui ressemblent à des aphtes.

Que pouvez-vous faire ?

Les formes mineures d'érythème polymorphe guérissent spontanément après 1 à 3 semaines.

En cas de forte éruption cutanée, de lésions sur les muqueuses ou si vous vous sentez malade, consultez votre médecin

Que peut faire votre médecin ?

Les formes mineures d'érythème polymorphe guérissent spontanément après 1 à 3 semaines. Pour la forme majeure, votre médecin peut prescrire une cure de cortisone pendant environ 3 semaines.

Pour le traitement local des lésions, votre médecin peut contacter un médecin spécialiste de la peau (dermatologue).

Si l'érythème polymorphe revient régulièrement à cause d'infections récurrentes par le virus Herpes simplex, votre médecin peut vous proposer un traitement pour diminuer la fréquence des réactivations de ce virus.

Si l'érythème polymorphe est causé par une infection bactérienne, l'infection peut être traitée.

Si l'érythème polymorphe est causé par un médicament, le médicament est arrêté.

Si votre médecin suspecte un syndrome de Stevens-Johnson ou une nécrolyse épidermique toxique, il vous orientera directement vers le service d'urgences.

En savoir plus ?

- [Érythème multiforme \(image\) – Global Skin Atlas](#)
- [Syndrome de Stevens-Johnson \(image\) – Global Skin Atlas](#)
- [Nécrolyse épidermique toxique \(image\) – Global Skin Atlas](#)

Sources

- [Guide de pratique clinique étranger 'Érythème polymorphe' \(2007\), mis à jour le 26.05.2017 et adapté au contexte belge le 26.11.2019 – ebpracticenet](#)
- DynaMed [Internet]. Ipswich (MA): EBSCO Information Services. 1995 - . Record No. T114477, Erythema Multiforme; [updated 2018 Nov 30, cited 03.11.2021]. Available from <https://www.dynamed-com.gateway2.cdih.be/topics/dmp-AN-T114477>. Registration and login required